



**[Minuta] TERMO DE CREDENCIAMENTO vinculado ao DFD Nº 14/2024**

A Secretaria Municipal de Assistência Social de Lages, com endereço na Praça João Ribeiro, 37, CEP 88.502-167, Lages-SC, após análise do pedido de credenciamento, HOMOLOGA o pedido da empresa a seguir discriminada:

NOME EMPRESA:

CNPJ:

E por não haver recursos contra a inscrição do qualificado, autorizo a publicação do resultado desse julgamento no DOM/SC e/ou no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), bem como a celebração do(s) respectivo(s) contrato(s), quando necessária a contratação dos serviços, o que deve ocorrer mediante processo de inexigibilidade de licitação.

O presente credenciamento não implica em contratação e não gera direito subjetivo ao credenciado, ocasionando apenas a expectativa de futura e eventual contratação, conforme necessidade da Administração.

Lages (SC), ..... De.....de 2024.

Comissão Permanente de Credenciamento da Assistência Social.